SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 29 diciembre 2021

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001452

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/12/2021 01:55 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEBT52211 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/12/2021 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2364 **COMPROMISO** 60867 **OBLIGACIÓN** 75123

DOCUMENTO 6269

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	100.020,00	$ 38,00	$ 3.800.760,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6269-2021,FACTURA No FEBT52211

SUBTOTAL:	$ 3.800.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.800.760,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.735,00
RETE FUENTE:	$ 95.019,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.690.006,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

421501030101 MEDICAMENTOS Obligacion: 75123 3800760,0000

SANDRA MILENA SARMIENTO TINJACA
52730580

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT52211
F.EXP: 29-12-2021

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERV SUR OCCIDENTE E.S.E - PABLO VI **NIT** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 4546600 - 7560505 - 0,00 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 29-03-2022

CUFE: dda9cfae1e9e90ac75833e5b6bf125174904d580fd800b5fe4a293c5ea4f418061b8657c8264f4aa801b26fa2ebbd106

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LOSARTAN 50MG C*300 TABLETA R.S.INVIMA 2018M-0018181 CUM:20123645-4 ATC:C09CA01	NOVAMED	2109000454	30/09/2024	100020	0	38,00	0	3.800.760,00

Pablo VI
Sandra Serrano
Regente Farmacia
52730580
29/12/2021 Hora 13:50
Sandra Serrano

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764021223201 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2022 Del No. 50001 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 577 CTO 6269 PABLO VI AUTORIZO QF IVAN

Codigo: 20 Vendedor: DISCOLMEDICA BOGOTA

SUBTOTAL	3.800.760
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.800.760**
Retelva	0
ReteFte	95.019
Retelca	15.735

Mercancía Excluida: 3.800.760	BASE IVA 0	TOTAL NETO	3.690.006

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 29/12/2021 09:17
Fecha y Hora Expedición: 29/12/2021 09:19

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMANDO	GONZALEZ SEPULVEDA DIEGO ARMAN	0.00

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva, al primer (01) día del mes de Diciembre de 2021.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T